

香砂六君子汤治疗脾胃气虚型慢性浅表性胃炎的效果分析

王贵桃

(湖北省罗田县万密斋医院 湖北罗田 438600)

【摘要】目的:分析香砂六君子汤治疗脾胃气虚型慢性浅表性胃炎的临床效果。方法:在我院收治的慢性浅表性胃炎患者中,择取2023年1月至2024年1月入院,且符合中医辨证分型的脾胃气虚型80例进行试验。按照入组序号单双的方式,将其划分为对照组与观察组,每组有40例。对照组实施常规的西药治疗,观察组实施香砂六君子汤治疗。在持续治疗2周后,对患者的中医证候积分变化进行观察,记录治疗期间的不良反应。对患者的治疗效果进行评估。结果:在治疗前,观察组和对照组的中医证候积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);在治疗后,观察组患者的中医证候积分相较于对照组偏低,差异明显($P < 0.05$)。观察组患者治疗期间的不良反应发生率相较于对照组并无明显差异($P > 0.05$)。观察组患者的治疗总有效率高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。结论:对脾胃气虚型慢性浅表性胃炎患者,予以香砂六君子汤治疗,可对患者的临床症状进行改善,且不良反应轻微,疗效理想,值得选用。

【关键词】香砂六君子汤;脾胃气虚型慢性浅表性胃炎;中医证候积分;疗效

Analysis of the effect of six gentleman soup in treating chronic superficial gastritis with spleen and stomach qi deficiency

Wang Guitao

(Wanmizhai Hospital, Luotian County, Hubei Province, Luotian, Hubei Province 438600)

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effect of the soup in the treatment of chronic superficial gastritis with spleen and stomach qi deficiency. Methods: Among the patients with chronic superficial gastritis admitted in our hospital, 80 cases of spleen and stomach qi deficiency from January 2023 to January 2024 and met TCM syndrome differentiation were selected for trial. According to the entry number, they were divided into control group and observation group, with 40 cases in each group. The control group implemented conventional western medicine treatment, and the observation group implemented sand Liujunzi soup treatment. After 2 weeks of continuous treatment, the patients' TCM syndrome integral changes were observed and adverse effects were recorded during treatment. The treatment effect of the patients was evaluated. Results: Before treatment, the observation group ($P > 0.05$); after treatment, the observation group was lower compared with the control group, with significant difference ($P < 0.05$). The incidence of adverse effects in the observation group was not significantly different from the control group ($P > 0.05$). The total response rate in the observation group was higher than the control group, with significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with chronic superficial gastritis with spleen and stomach qi deficiency, it can improve the clinical symptoms of the patients, and the adverse reactions are slight and the curative effect is ideal, which is worth choosing.

[Key words] sand six gentleman soup; spleen and stomach qi deficiency type chronic superficial gastritis; TCM syndrome points; curative effect

在人们生产和生活习惯不断变更的今天,各种疾病的发生率都有所提高。慢性浅表性胃炎作为临床典型的一种消化系统疾病,其具有病程长、发生率高等特点。且在发生后,患者以食欲下降、嗝气、胃脘胀痛等临床症状为主,且初期,这类症状缺乏典型性,难以被患者和家属所发现、重视,这也会在一定程度上,耽误患者的就医时间。随着病程的延长,个体的病情会逐渐恶化,治疗难度也会提高。目前,对患者多予以西药治疗,其侧重于胃酸抑制、胃黏膜保护、消除胃浅表炎症,以促进创面康复。但这类药物治标不治本,这就使得患者在停药后,复发可能性偏高。随着中医研究的深入,确定慢性浅表性胃炎属于“痞满”“胃脘痛”等范畴,其多是因脾胃气虚为主,故而在治疗时,要以健脾利胃、活血舒

肝为主,从而改善脾胃与肝脏等脏器的整体协调性,实现标本兼治的目的。香砂六君子汤作为调和脾胃的良方,其在运用于脾胃气虚型慢性浅表性胃炎患者时,可改善患者的临床症状,促进机体脏腑各项功能的优化,疗效理想。在本次研究中,以我院收治的脾胃气虚型慢性浅表性胃炎患者80例作为分析对象,就香砂六君子汤的使用效果进行分析。报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院收治的慢性浅表性胃炎患者中,择取2023年1

月至2024年1月入院,且符合中医辨证分型的脾胃气虚型80例进行试验。按照入组序号单双的方式,将其划分为对照组与观察组,每组有40例。

对照组中,患者性别占比为:男22例(55.00%)、女18例(45.00%),年龄最大的72岁、最小的40岁,平均年龄(52.39 ± 3.49)岁,病程在6个月到12年之间,平均病程(4.02 ± 1.32)年。

观察组中,患者性别占比为:男23例(57.50%)、女17例(42.50%),年龄最大的73岁、最小的40岁,平均年龄(52.37 ± 3.84)岁,病程在6个月到12年之间,平均病程(4.19 ± 1.34)年。

纳入标准:(1)在患者入院时,存在暖气、脘腹胀痛、食欲欠佳等临床症状,且经过内镜、实验室检查,符合慢性浅表性胃炎的相关标准^[1];(2)在以中华中医药学会《慢性胃炎诊疗指南》中关于中医辨证分型原则进行分类时,确定其符合脾胃气虚型的标准;(3)患者在入组前1个月内,并未服用过其他药物;(4)意识清晰,签署同意书。

排除标准:(1)存在其他严重的消化系统病变;(2)存在认知障碍,无法进行沟通;(3)用药依从性较差;(4)对研究所涉及药物存在过敏反应。

在对两组患者的基本资料进行分析后,确定 $P > 0.05$,可比。

1.2 方法

对照组选取山西振东安特生物制药有限公司生产的胶体果胶铋胶囊,其国药准字为H10920072,规格每粒50mg,以口服的方式给药,每日3次,于饭前30min服用,每次150mg。同时,加用悦康药业集团有限公司生产的奥美拉唑肠溶胶囊,国药准字H20083763,规格为每粒10mg。以口服的方式给药,每日1次,每次10mg。

观察组予以香砂六君子汤治疗,其基础方为:茯苓15g、白术15g、党参15g、半夏12g、甘草12g、陈皮12g、木香10g、砂仁10g、生姜6g、大枣6枚。每日1剂,加400mL水进行煎煮,取得药汁后,将其分为2份,于早晚进行温服。若患者存在其他临床症状,可根据其具体状况,来进行药物

增减。如为胃痛者,加入延胡索12g、乌药9g;如为胃酸、灼烧感严重者,则加入瓦楞子18g、柴胡12g;如为脘腹胀满者,可加入厚朴12g、枳壳10g;如为暖气者,可加入旋覆花10g、代赭石12g;如为口苦者,加入黄芩12g。

两组患者持续用药2周,方可停药。

而在治疗后6个月内,对患者进行随访,以观察临床症状是否有复发的现象。

1.3 评价指标

在患者治疗前后,根据《中医新药临床研究指导原则》^[2]来对其症状进行积分,其包含了口干舌燥、乏力气短、胃脘疼痛、呕吐烧心、泄泻、暖气等八个方面的症状,按照程度,轻度0分、中度1分、重度2分。总分16分,分值越高,状况越差。

对患者治疗期间的不良反应发生状况进行观察,其包含了皮疹、消化不良、恶心、便秘等现象。

根据患者的临床症状变化,来对其疗效加以评估^[3]。患者临床症状完全消失,且在停用药物3个月后,无复发迹象,在胃镜等检查下,呈现正常,则为显效;患者临床症状有所改善,且脘腹胀痛等临床症状次数减少,随访3个月内,无复发的现象,在胃镜检查下,创面有所缩小,则为显效;未达到上述标准,则为无效。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 中医证候积分

在治疗前,观察组和对照组的中医证候积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);在治疗后,观察组患者的中医证候积分相较于对照组偏低,差异明显($P < 0.05$)。数据如下。

表1 2组患者治疗前后的中医证候积分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	40	10.23 ± 1.28	6.59 ± 1.02
观察组	40	10.24 ± 1.27	3.48 ± 0.82

2.2 不良反应

观察组患者治疗期间的不良反应发生率相较于对照组并无明显差异($P > 0.05$)。数据如下。

表2 2组患者治疗期间的不良反应发生状况比较

组别	例数	消化不良	皮疹	恶心	便秘	不良反应率
对照组	40	1(2.50)	0	1(2.50)	1(2.50)	3(7.50)
观察组	40	1(2.50)	1(2.50)	1(2.50)	1(2.50)	4(10.00)

2.3 治疗效果

观察组患者的治疗总有效率高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。数据如下。

表3 2组患者的治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	20 (50.00)	12 (30.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	26 (65.00)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.50)

3 讨论

在当前，个体所面临的生理和心理压力相对复杂，再加上作息规律、饮食结构等因素的干扰，使得慢性浅表性胃炎的发生率上升。在发生初期，慢性浅表性胃炎的临床症状不明显，很容易被患者所忽视。随着病程的延长，症状会越来越明显，此时可能会出现暖气、脘腹胀满等临床症状，限制其日常生活和身体健康。部分患者，甚至会因为病症过于严重，而演变为胃溃疡、十二指肠溃疡等，轻者限制患者的营养摄入与免疫力，重者加重了治疗难度，使得个体的经济压力和心理负担严重化^[4]。在临床工作中，会选取胶体果胶铋胶囊+质子泵抑制剂等药物来进行治疗。其中，胶体果胶铋胶囊在口服后，可在胃黏膜上，形成保护性薄膜，且还可以抑制胃黏膜上皮细胞分泌黏液，达到保护黏膜的目的^[5]。而质子泵抑制剂多以奥美拉唑、雷贝拉唑等选用较多，继而抑制胃酸的分泌，降低对黏膜的干扰。但这种药物在使用的过程中，其抑制作用与用药剂量存在较强的依赖性^[6]。在联合用药时，其虽然会对患者的临床症状进行抑制，但一旦停药，就很容易出现复发的现象。在这种状况下，临床一直在寻找一种更为可靠的治疗方案。从中医角度上看，慢性浅表性胃炎的发生多是因脾胃气虚，脾胃为气血化生之源、五脏六腑的根本。气虚则很容易气滞，继而引起疼痛，让脘腹胀满。因此，在治疗时，需要对患者的脏腑功能进行调和，予以行气活血之法，来改善其临床症状，降低病症的发生可能^[7]。香砂六君

子汤作为临床常见的一种中药汤方，其中包含了党参、白术、半夏、陈皮、茯苓、木香、砂仁等药物，党参具备补中益气的效果，能够促进消化；白术可达到脾胃运化的目的，能够增加机体的食欲，进行消食；茯苓则能够利水渗湿、健脾化痰的效果，可抑制胃酸的分泌，来对患者胃里反酸、食欲下降的症状进行改善；木香具备行气止痛的目的，可化化浊行气，来对脾胃气滞所导致的脘腹胀痛进行改善；陈皮具备燥湿健脾的效果，可改善患者胀满的症状；半夏可和中止呕，消痞散结；砂仁能够达到和胃醒脾、消滞益气的目的^[8]。再以甘草调和诸药，能够补脾气，缓正气。该组方剂性质温和，具有健脾益气、行气止痛的效果。在本次研究中，对脾胃气虚型慢性浅表性胃炎患者，分别予以西药治疗、香砂六君子汤治疗，就两组患者治疗前后的中医证候积分进行评估，可看出观察组的改善幅度高于对照组，且治疗后，观察组的症状改善更为明显。除此之外，在对两组患者的疗效进行评估后，确定观察组的治疗总有效率优于对照组（ $P < 0.05$ ）。且观察组与对照组的不良反应基本无差异。这主要是因为中药汤剂可自内而外改善患者的临床症状，使之功能得以优化，自然停用药物后，再次反复的可能性较低。

综上所述，对脾胃气虚型慢性浅表性胃炎患者，予以香砂六君子汤治疗，可对患者的临床症状进行改善，且不良反应轻微，疗效理想，值得选用。

参考文献：

- [1]王顺琴.香砂六君子汤治疗脾胃气虚型慢性浅表性胃炎的效果分析[J].内蒙古中医药, 2023, 42(4): 60-62.
- [2]尹光阳.香砂六君子汤治疗脾胃气虚型慢性浅表性胃炎的临床观察[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 21(42): 259-260.DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2021.42.129.
- [3]单铁莲, 袁晓所, 赵力.香砂六君子汤联合雷贝拉唑肠溶片治疗脾胃气虚型慢性浅表性胃炎的临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(98): 1-3.
- [4]赖卫平, 张和良, 赖芬芬.香砂六君子汤辅治慢性浅表性胃炎脾虚型临床观察[J].实用中医药杂志, 2023, 39(3): 561-563.
- [5]曾选香, 魏永能, 张丽, 等.小陷胸汤合香砂六君子汤对脾虚痰热型慢性浅表性胃炎的疗效观察[J].健康必读, 2019(27): 157.
- [6]曹鹏.加味香砂六君子汤治疗慢性浅表性胃炎脾虚证疗效分析[J].药店周刊, 2021, 30(18): 149.
- [7]何康.浅谈刘惠武治疗脾胃虚弱型慢性浅表性胃炎[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(19): 232, 234.DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2020.19.119.
- [8]魏华, 江楠.香砂六君子汤对浅表性胃炎疗效及其对超氧化物歧化酶和 NO 的影响[J].世界中医药, 2018, 13(7): 1653-1657.DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2018.07.023.